

【記入例】 (法人の場合) <飲食店等用・まん延防止等重点措置>

別紙 1

静岡県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金 (営業時間短縮要請) 支給申請書

静岡県へのまん延防止等重点措置を実施すべき区域の指定に伴い、知事が定めた区域内への営業時間短縮の要請に基づき、以下のとおり取り組んだので、静岡県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金の支給を申請します。

なお、下記に記載した事項については事実と相違ありません。

令和3年 9 月 1 日

(宛先) 静岡県知事 様

申請事業者

〒 420-8601

住所 静岡市葵区追手町9-6

名称 株式会社 静岡県庁

代表者 代表取締役 静岡 太郎
職氏名

記

□にシ点でチェックを入れてください。

申請企業(者)の情報	申請事業者名 (法人名又は 個人事業主名)	フリガナ カブシキガイシャ シズオカケンチョウ 名称 株式会社 静岡県庁
	中小企業/大企業 であることの確認	資本金 (又は出資金) 1,000 万円 業種分類(※1) 小売業 常時雇用する 従業員数 30 人
	申請者の種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法人 法人番号 1234567890123 代表者の 生年月日 S12.3.4 <input type="checkbox"/> 個人事業主 住所(※2) 生年月日
区分	<input checked="" type="checkbox"/> 中小企業又は個人事業主 <input type="checkbox"/> 大企業	
担当者	担当者名	所属 ●●課 フリガナ スルガ シロウ 氏名 駿河 次郎
	担当者連絡先	固定電話 054-221-xxxx 携帯電話 090-xxxx-xxxx

※1 主たる業が「飲食店」の場合、業種分類は「小売業」となります。

※2 「住所」は、添付の本人確認資料記載の住所と相違ないようにしてください。

協力金	取組内容	静岡県からの営業時間短縮要請に応じ、対象期間中、午後8時から翌朝午前5時までの営業を行わず、酒類・カラオケの提供も終日行いませんでした。		
	申請金額(※)	合計 2,950,000 円	協力店舗数 3	箇所 箇所

※複数の店舗が対象の場合、申請金額の欄には、合計金額を記入してください。

対象施設(1店舗目)	フリガナ	レストラン シズオカケンチョウ ホンテン		電話番号	054-221-xxxx			
	店舗名	レストラン静岡県庁 本店		飲食業許可証 番号	静保食123456789			
	住所	静岡市葵区追手町9-6		営業内容	レストラン			
	①過年度 売上高	500,000 円	②要請中 売上高	100,000 円	③売上減 少額	400,000 円	④基礎額	160,000 円
	⑤協力 日数	営業時間短縮の 開始日	令和3年8月8日	から	12 日間	⑥上限額	200,000 円	
	営業時間短縮の 終了日	令和3年8月19日	まで	⑦協力金額		1,920,000 円		
<input checked="" type="checkbox"/> ←「ふじのくに安全・安心認証制度」申請中 <input type="checkbox"/> ←認証制度の申請書(写)がないため、県が事務局に確認を希望する。								

※①～⑦については、添付する売上台帳(税抜き)等を参照し、下記の計算方法により金額等を記入してください。

①過年度売上高(円)・・・前年度又は前々年度7・8月の1日当たりの売上高(7・8月の飲食業売上高(円)÷62(日)) ※1円未満切上げ

もしくは、前年度又は前々年度8月の1日当たりの売上高(8/1～8/31の飲食業売上高(円)÷31(日)) ※1円未満切上げ

【重要!】緊急事態宣言区域に指定されたことに伴い、計算方法を変更しました。

②要請中売上高(円)・・・要請期間を含む一月の1日当たりの売上高⇒(令和3年 8/1～8/31の飲食業売上高(円)÷31(日)) ※1円未満切上げ

【重要!】緊急事態宣言区域に指定されたことに伴い、計算方法を変更しました。

※①及び②の「売上高」については、飲食業における売上高であって、消費税及び地方消費税を除いた金額を用いること。

③売上減少額(円)・・・「①-②円」

④基礎額(円)・・・次の「④I」から「④V」までの区分に応じて記入すること。

<中小企業・個人事業主の場合>

④I 「①≦75,000円」のとき・・・「30,000円」

④II 「75,001円≦①≦250,000円」のとき・・・「①×0.4円」 ※千円未満切上げ

④III 「250,001円≦①」のとき、かつ、「③≦250,000円」のとき・・・「100,000円」

④IV 「250,001円≦①」のとき、かつ、「250,001円≦③」のとき・・・「③×0.4円」 ※千円未満切上げ

<大企業の場合>

④V ……「③×0.4円」 ※千円未満切上げ

⑤協力日数・・・店舗ごと営業時間短縮要請に応じた期間にチェックする。

⑥上限額・・・④I・II・III該当時「100,000円」、④IV・V該当時「200,000円」

⑦協力金額・・・「④又は⑥のうち、いずれか低い額」×⑤

協力金振込先口座 (個人事業主の場合は申請者本人名義、法人の場合は当該法人の口座に限りです)															
振込先金融機関名						本・支店名									
●●						銀行・信金・農協 県庁 本店 支店									
金融機関・支店コード						預金種別	口座番号(右詰めで記入)								
1	2	3	4	5	6	7	1	0	1	2	3	4	5	6	※預金種別については、 1:普通、2:当座、7:別段 のいずれかの数字を記入
口座名義人(カナ) 30文字まで															
カ) シ ス ・ オ カ ケ ン チ ヨ ウ															

対象施設の情報 (2か所目以降)

対象施設 (2店舗目)	フリガナ	レストラン Sizoka Kencho Hama Matsuten										電話番号	053-xxx-xxxx							
	店舗名	レストラン 静岡県庁 浜松店										飲食業許可証 番号	浜松市123456							
	住所	浜松市中区中央1丁目12-1										営業内容	レストラン							
	①過年度 売上高	200,000 円			②要請中 売上高			100,000 円			③売上減 少額			100,000 円			④基礎額		80,000 円	
	⑤協力 日数	営業時間短縮の 開始日		令和3年8月9日			から			11	日間	⑥上限額		100,000 円						
		営業時間短縮の 終了日		令和3年8月19日			まで					⑦協力金額		880,000 円						
	<input checked="" type="checkbox"/> ←「ふじのくに安全・安心認証制度」申請中 <input type="checkbox"/> ←認証制度の申請書(写)がないため、県が事務局に確認を希望する。																			

対象施設 (3店舗目)	フリガナ	レストラン Sizoka Kencho Fujieda Ten										電話番号	054-xxx-xxxx							
	店舗名	レストラン 静岡県庁 藤枝店										飲食業許可証 番号	12345678901							
	住所	藤枝市瀬戸新屋362-1										営業内容	レストラン							
	①過年度 売上高	50,000 円			②要請中 売上高			100,000 円			③売上減 少額			0 円			④基礎額		30,000 円	
	⑤協力 日数	営業時間短縮の 開始日		令和3年8月15日			から			5	日間	⑥上限額		100,000 円						
		営業時間短縮の 終了日		令和3年8月19日			まで					⑦協力金額		150,000 円						
	<input type="checkbox"/> ←「ふじのくに安全・安心認証制度」申請中 <input type="checkbox"/> ←認証制度の申請書(写)がないため、県が事務局に確認を希望する。																			

対象施設 (4店舗目)	フリガナ											電話番号								
	店舗名											飲食業許可証 番号								
	住所											営業内容								
	①過年度 売上高				②要請中 売上高						③売上減 少額						④基礎額			
	⑤協力 日数	営業時間短縮の 開始日					から				日間	⑥上限額								
		営業時間短縮の 終了日		令和3年8月19日			まで					⑦協力金額								
	<input type="checkbox"/> ←「ふじのくに安全・安心認証制度」申請中 <input type="checkbox"/> ←認証制度の申請書(写)がないため、県が事務局に確認を希望する。																			

対象施設 (5店舗目)	フリガナ											電話番号								
	店舗名											飲食業許可証 番号								
	住所											営業内容								
	①過年度 売上高				②要請中 売上高						③売上減 少額						④基礎額			
	⑤協力 日数	営業時間短縮の 開始日					から				日間	⑥上限額								
		営業時間短縮の 終了日		令和3年8月19日			まで					⑦協力金額								
	<input type="checkbox"/> ←「ふじのくに安全・安心認証制度」申請中 <input type="checkbox"/> ←認証制度の申請書(写)がないため、県が事務局に確認を希望する。																			

※6店舗以上を運営している場合は、申請書様式の裏面をコピーして使用してください。

【記入例】(個人の場合) <飲食店等用・まん延防止等重点措置>

別紙 1

静岡県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金(営業時間短縮要請)支給申請書

静岡県へのまん延防止等重点措置を実施すべき区域の指定に伴い、知事が定めた区域内への営業時間短縮の要請に基づき、以下のとおり取り組んだので、静岡県新型コロナウイルス感染拡大防止協力金の支給を申請します。

なお、下記に記載した事項については事実と相違ありません。

令和3年 9 月 1 日

(宛先) 静岡県知事 様

申請事業者

〒 420-8601

住所 静岡市葵区追手町9-6

名称

代表者 静岡 太郎
職氏名

記

□にシ点でチェックを入れてください。

申請企業(者)の情報	申請事業者名 (法人名又は個人事業主名)	フリガナ シズオカ タロウ 名称 静岡 太郎
	中小企業/大企業であることの確認	資本金 (又は出資金) 万円 業種分類(※1) 常時雇用する従業員数 人
	申請者の種別 選択	<input type="checkbox"/> 法人 法人番号 代表者の生年月日
		<input checked="" type="checkbox"/> 個人事業主 住所(※2) 静岡市葵区追手町9-6 生年月日 S12.3.4
区分	<input checked="" type="checkbox"/> 中小企業又は個人事業主 <input type="checkbox"/> 大企業	
担当者	担当者名	フリガナ シズオカ タロウ 氏名 静岡 太郎
	担当者連絡先	固定電話 054-221-xxxx 携帯電話 090-xxxx-xxxx

※1 主たる業が「飲食店」の場合、業種分類は「小売業」となります。

※2 「住所」は、添付の本人確認資料記載の住所と相違ないようにしてください。

協力金	取組内容	静岡県からの営業時間短縮要請に応じ、対象期間中、午後8時から翌朝午前5時までの営業を行わず、酒類・カラオケの提供も終日行いませんでした。		
	申請金額(※)	合計 360,000 円	協力店舗数 1	箇所 箇所

※複数の店舗が対象の場合、申請金額の欄には、合計金額を記入してください。

対象施設(1店舗目)	フリガナ	ラーメンシズオカケンチョウ		電話番号	054-221-xxxx	
	店舗名	ラーメン静岡県庁		飲食業許可証番号	静保食987654321	
	住所	静岡市葵区追手町9-6		営業内容	ラーメン屋	
	①過年度売上高	90,000 円	②要請中売上高 0 円	③売上減少額 90,000 円	④基礎額 36,000 円	
	⑤協力日数	営業時間短縮の開始日	令和3年8月10日	から	10 日間	⑥上限額 100,000 円
		営業時間短縮の終了日	令和3年8月19日	まで		⑦協力金額 360,000 円
<input checked="" type="checkbox"/> ←「ふじのくに安全・安心認証制度」申請中 <input type="checkbox"/> ←認証制度の申請書(写)がないため、県が事務局に確認を希望する。						

※①～⑦については、添付する売上台帳(税抜き)等を参照し、下記の計算方法により金額等を記入してください。

①過年度売上高(円)・・・前年度又は前々年度7・8月の1日当たりの売上高(7・8月の飲食業売上高(円)÷62(日)) ※1円未満切上げ

もしくは、前年度又は前々年度8月の1日当たりの売上高(8/1～8/31の飲食業売上高(円)÷31(日)) ※1円未満切上げ

【重要!】緊急事態宣言区域に指定されたことに伴い、計算方法を変更しました。

②要請中売上高(円)・・・要請期間を含む一月の1日当たりの売上高⇒(令和3年 8/1～8/31の飲食業売上高(円)÷31(日)) ※1円未満切上げ

【重要!】緊急事態宣言区域に指定されたことに伴い、計算方法を変更しました。

※①及び②の「売上高」については、飲食業における売上高であって、消費税及び地方消費税を除いた金額を用いること。

③売上減少額(円)・・・「①-②円」

④基礎額(円)・・・次の「④I」から「④V」までの区分に応じて記入すること。

<中小企業・個人事業主の場合>

④I 「①≦75,000円」のとき・・・「30,000円」

④II 「75,001円≦①≦250,000円」のとき・・・「①×0.4円」 ※千円未満切上げ

④III 「250,001円≦①」のとき、かつ、「③≦250,000円」のとき・・・「100,000円」

④IV 「250,001円≦①」のとき、かつ、「250,001円≦③」のとき・・・「③×0.4円」 ※千円未満切上げ

<大企業の場合>

④V ... 「③×0.4円」 ※千円未満切上げ

⑤協力日数・・・店舗ごと営業時間短縮要請に応じた期間にチェックする。

⑥上限額・・・④I・II・III該当時「100,000円」、④IV・V該当時「200,000円」

⑦協力金額・・・「④又は⑥のうち、いずれか低い額」×⑤

協力金振込先口座 (個人事業主の場合は申請者本人名義、法人の場合は当該法人の口座に限りです)																					
振込先金融機関名						本・支店名															
●●						銀行・信金・農協			県庁			本店									
						労金・信組						支店									
金融機関・支店コード			預金種別			口座番号(右詰めで記入)						※預金種別については、 1:普通、2:当座、7:別段 のいずれかの数字を記入									
1	2	3	4	5	6	7	1	0	1	2	3		4	5	6						
口座名義人(カナ) 30文字まで																					
シ	ス	・	オ	カ			タ	ロ	ウ												

対象施設の情報 (2か所目以降)

対象施設 (2店舗目)	フリガナ												電話番号		
	店舗名												飲食業許可証 番号		
	住所												営業内容		
	①過年度 売上高	円	②要請中 売上高			円	③売上減 少額			円	④基礎額		円		
	⑤協力 日数	営業時間短縮の 開始日				から	日間	⑥上限額					円		
営業時間短縮の 終了日		令和3年8月19日			まで	⑦協力金額					円				
<input type="checkbox"/> ←「ふじのくに安全・安心認証制度」申請中 <input type="checkbox"/> ←認証制度の申請書(写)がないため、県が事務局に確認を希望する。															

対象施設 (3店舗目)	フリガナ												電話番号		
	店舗名												飲食業許可証 番号		
	住所												営業内容		
	①過年度 売上高	円	②要請中 売上高			円	③売上減 少額			円	④基礎額		円		
	⑤協力 日数	営業時間短縮の 開始日				から	日間	⑥上限額					円		
営業時間短縮の 終了日		令和3年8月19日			まで	⑦協力金額					円				
<input type="checkbox"/> ←「ふじのくに安全・安心認証制度」申請中 <input type="checkbox"/> ←認証制度の申請書(写)がないため、県が事務局に確認を希望する。															

対象施設 (4店舗目)	フリガナ												電話番号		
	店舗名												飲食業許可証 番号		
	住所												営業内容		
	①過年度 売上高	円	②要請中 売上高			円	③売上減 少額			円	④基礎額		円		
	⑤協力 日数	営業時間短縮の 開始日				から	日間	⑥上限額					円		
営業時間短縮の 終了日		令和3年8月19日			まで	⑦協力金額					円				
<input type="checkbox"/> ←「ふじのくに安全・安心認証制度」申請中 <input type="checkbox"/> ←認証制度の申請書(写)がないため、県が事務局に確認を希望する。															

対象施設 (5店舗目)	フリガナ												電話番号		
	店舗名												飲食業許可証 番号		
	住所												営業内容		
	①過年度 売上高	円	②要請中 売上高			円	③売上減 少額			円	④基礎額		円		
	⑤協力 日数	営業時間短縮の 開始日				から	日間	⑥上限額					円		
営業時間短縮の 終了日		令和3年8月19日			まで	⑦協力金額					円				
<input type="checkbox"/> ←「ふじのくに安全・安心認証制度」申請中 <input type="checkbox"/> ←認証制度の申請書(写)がないため、県が事務局に確認を希望する。															

※6店舗以上を運営している場合は、申請書様式の裏面をコピーして使用してください。